

ANMELDUNG 4. HIGHLAND GAMES KREUZAU

11. AUG 18

DIE TEILNAHME AN DEN WETTKÄMPFEN DER 4. HIGHLAND GAMES KREUZAU GESCHIEHT AUF EIGENE GEFahr! DER VERANSTALTER ÜBERNIMMT KEINE HAFTUNG FÜR JEDICHE SCHÄDEN!
DIE TEILNAHME ERFOLGT ERST AB 16 JAHREN



TEAMNAME: _____

KONTAKTADRESSE/TELEFONNUMMER: _____

NAME (IN DRUCKSCHRIFT) , ALTERSANGABE UNTERSCHRIFT

1) _____ / _____ / _____

2) _____ / _____ / _____

3) _____ / _____ / _____

4) _____ / _____ / _____

5) _____ / _____ / _____

ERSATZMANN/-FRAU :

6) _____ / _____ / _____

FÜR DIE TEILNAHME ERHEBEN WIR EIN STARTGELD IN HÖHE VON 50€/MANSCHAFT!

SPARKASSE DÜREN IBAN: DE90 3955 0110 1200 7998 05 BIC: SDUEDE33XXX

KONTAKTADRESSEN: INFO@HIGHLAND-SHADOWS.DE ODER BJÖRN HECK 01736354362 , FIXRET EREN 015787229431

WWW.HIGHLAND-SHADOWS.DE

MIT SPORTLICHEN GRÜSSEN

____VORSTAND DER HIGHLAND SHADOWS KREUZAU E.V._____

**AUS ORGANISATORISCHEN GRÜNDEN IST DIE TEILNEHMERZAHL AUF 20 TEAMS BEGRENZT.
BEI ZU VIELEN ANMELDUNGEN ENTSCHIEDET DAS LOS**